



# COLEGIO DOMINICANO DE CIRUJANOS

Fundado el 10 de Enero de 1974.

**Santo Domingo, D. N.  
16 de Marzo 2020.**

## **Comunicado Cirugia y COVID-19.**

El Colegio Dominicano de Cirujanos reproduce para toda su membresía las recomendaciones elaboradas por una integrante y una colaboradora del comité científico CDC en relación al tema COVID-19 y Manejo de pacientes quirúrgicos.

### **RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO DEL PACIENTE QUIRURGICO CON DIAGNOSTICO DE COVID -19.**

Según datos publicados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la infección ocasionada por el coronavirus COVID 19 fue declarada pandemia este pasado 12 de marzo del 2020 dado su elevado índice de contagio, contándose a la fecha 142, 539 casos confirmados en 161 países miembros, con más de 5,000 muertes registradas.

Lo anteriormente descrito ha puesto en alarma los sistemas de vigilancia epidemiológica mundial, y ha dejado en evidencia la vulnerabilidad y susceptibilidad del sistema de salud mundial y muchas de las supuestas áreas de respuesta inmediata. Lo que ha sometido a todo el personal sanitario a una revisión completa de su accionar con el manejo de los pacientes por la emergencia, revisión de los expedientes clínicos, y correcto uso de vestimenta protectora. Esto incluye también las especialidades de área quirúrgica, que de manera ordinaria son propensas a manejo de mucho estrés, y aunque en este momento, dada la naturaleza de la patología, el personal quirúrgico no es el de primera línea de manejo, eventualmente



# COLEGIO DOMINICANO DE CIRUJANOS

Fundado el 10 de Enero de 1974.

los pacientes afectados podrían convertirse en candidatos a ser sometidos a procedimientos quirúrgicos de emergencia, y por lo tanto, el personal de salud quirúrgico verse expuesto de manera inminente al contagio o convertirse en posibles vectores.

Es por lo que, haciendo una exhaustiva revisión de la literatura y siguiendo los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud, (OMS) el Center for Disease Control and Prevention (CDC), American College of Surgeons (ACS), World Federation of Society of Anesthesiologists (se plantea una realización de una guía de manejo, con el objetivo:

1. Disminuir la morbimortalidad.
2. Disminuir la transmisión de la enfermedad.
3. Proteger el personal de salud.
4. Preservar el funcionamiento del sistema de salud.

Y se sugiere una serie de modificaciones del funcionamiento de los procesos quirúrgicos, que incluiría dos etapas.

- I. ETAPA 1: Etapa actual hasta 2 semanas.
- II. ETAPA 2: Dos semanas hasta 3 meses aproximadamente

## ETAPA I

1. Suspensión de todas las cirugías electivas.
2. Suspensión de todas las consultas de pacientes ambulatorios.
3. Capacitación del personal de área quirúrgica.
4. Definición de área de cirugía y quirófanos designados para pacientes infectados con Covid -19.
5. Modificación de forma de entrega de guardia (sustitución de entregas en salones por rondas académicas).



# COLEGIO DOMINICANO DE CIRUJANOS

*Fundado el 10 de Enero de 1974.*

6. Crear equipos quirúrgicos definidos, si es necesario, formar equipos de guardia separados.
7. Verificación de materiales y equipos necesarios para la correcta protección del personal quirúrgico por área y por departamento.
8. Reprogramar actividades académicas calendarizadas, hasta que el periodo de crisis se haya superado.

## ETAPA II

Esta etapa es sumamente importante, ya que requiere de adiestramiento adecuado y vestimenta de parte del personal quirúrgico, y de apoyo, ya que toda la evidencia científica publicada hasta el momento tiene dos ejes principales, disminuir la morbilidad del paciente, y evitar la contaminación del personal de salud, que ha sido el más afectado en todas las áreas donde se ha presentado la enfermedad.

En todos se mantiene el mínimo de contacto con el paciente y las secreciones corporales, sobre todo la región orofaríngea.

Esta etapa se puede dividir en cuatro grandes periodos, los que básicamente, se manejan desde el mismo perfil de previsión de insumos y vestimenta.

- a. Pre -operatorio.
- b. Trans- quirúrgico.
- c. Post quirúrgico inmediato.
- d. Seguimiento post quirúrgico .

Al ser una etapa aún en proceso muy incipiente, se recomendaría tener mayor evidencia científica para poder documentarla mejor, y tener toda la descripción al respecto.

Seguimos trabajando en la búsqueda de la literatura y la evidencia científica.



# COLEGIO DOMINICANO DE CIRUJANOS

Fundado el 10 de Enero de 1974.

## BIBLIOGRAFIA

<https://www.facs.org/about-ac/s/covid-19/information/surgeons>

[https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200314-sitrep-54-covid-19.pdf?sfvrsn=dcd46351\\_6](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200314-sitrep-54-covid-19.pdf?sfvrsn=dcd46351_6)

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/healthcare-facilities/guidance-hcf.html>

[https://m.facebook.com/SociedadSedar/videos/500956227258917/?refsrc=https%3A%2F%2Fm.facebook.com%2Fwatch%2F&\\_rdr](https://m.facebook.com/SociedadSedar/videos/500956227258917/?refsrc=https%3A%2F%2Fm.facebook.com%2Fwatch%2F&_rdr)

<https://www.apsf.org/news-updates/perioperative-considerations-for-the-2019-novel-coronavirus-covid-19/>

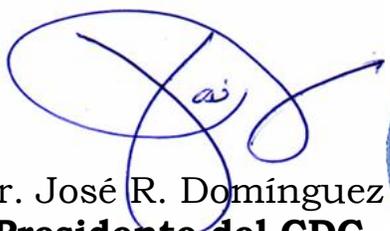
## Redacción

Dra. Cinthia m. Núñez m.

Dra. Lola M. Taveras S

Investigadoras clínicas, profesoras PUCMM.

Para orientación y conocimiento de nuestros colegas.

  
Dr. José R. Domínguez Cabral  
**Presidente del CDC**

